

「ねんりんピック愛顔(えがお)のえひめ2023」福島県代表選考会申込書

申込責任者				チーム代表者名・住所
// 連絡先				
種別	60才以上 ・ 70才以上 (どちらかを丸で囲んでください)			
	選手名	性別	生年月日(西暦)	備考
監督名				
コーチ名				
マネージャー				
選手 1				
選手 2				
選手 3				
選手 4				
選手 5				
選手 6				
選手 7				
選手 8				
選手 9				
選手10				

*監督・コーチ・マネージャーは選手を兼ねることができます。